






## Adhesive for dermal or transdermal therapy systems

**Patent number:** EP0848960  
**Publication date:** 1998-06-24  
**Inventor:** ASSMUS MANFRED (DE); BECKERT THOMAS DR (DE); BERGMANN GUENTER (DE); KAEHLER STEPHANIE (DE); PETEREIT HANS-ULRICH (DE)  
**Applicant:** ROEHM GMBH (DE)  
**Classification:**  
- **International:** A61L15/58; C09J133/06  
- **European:** A61K9/70E; C09J133/14  
**Application number:** EP19970120916 19971128  
**Priority number(s):** DE19961053605 19961220

### Also published as:

 US6063399 (A1)  
 JP10182439 (A)  
 EP0848960 (A3)  
 DE19653605 (A)  
 EP0848960 (B1)

### Cited documents:

 EP0617972  
 DE4429791

**Report a data error here**

### Abstract of EP0848960

Composition (I), used as adhesive or binding agent for dermal or trans-dermal therapeutic systems, comprises: (a) (i) 55-99.9 wt.% (meth)acrylate copolymer from structural and functional monomers where the functional monomers contain tertiary or quaternary amino groups; (ii) 0.1-45 wt.% acid group containing acrylate or (meth)acrylate polymer or co-polymer and (b) 25-80 wt.% based on the total of (i) and (ii) of a plasticiser.

---

Data supplied from the **esp@cenet** database - Worldwide

(19)



Europäisches Patentamt  
European Patent Office  
Office européen des brevets



(11)

**EP 0 848 960 A2**

(12)

## EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG

(43) Veröffentlichungstag:  
24.06.1998 Patentblatt 1998/26

(51) Int. Cl.<sup>6</sup>: **A61L 15/58, C09J 133/06**

(21) Anmeldenummer: 97120916.8

(22) Anmeldetag: 28.11.1997

(84) Benannte Vertragsstaaten:  
**AT BE CH DE DK ES FI FR GB GR IE IT LI LU MC  
NL PT SE**  
Benannte Erstreckungsstaaten:  
**AL LT LV MK RO SI**

(30) Priorität: 20.12.1996 DE 19653605

(71) Anmelder: RöhM GmbH  
64293 Darmstadt (DE)

(72) Erfinder:

- Assmus, Manfred  
64404 Bickenbach (DE)
- Beckert, Thomas, Dr.  
64297 Darmstadt (DE)
- Bergmann, Günter  
64435 Gross Krotzenburg (DE)
- Kähler, Stephanie  
64625 Bensheim (DE)
- Petereit, Hans-Ulrich  
64291 Darmstadt (DE)

### (54) Haft- und Bindemittel für dermale oder transdermale Therapiesysteme

(57) Die Erfindung betrifft ein Haft- und Bindemittel für dermale oder transdermale Therapiesysteme bestehend aus (a1) 55 - 99,9 Gew.-% eines (Meth)acrylatcopolymers aus strukturellen und funktionellen Monomeren, wobei die funktionellen Monomeren tertiäre oder quaternäre Aminogruppen aufweisen, (a2) 0,1 - 45 Gew.-% eines säuregruppenhaltigen Acrylat-der (Meth)acrylat Polymeren oder Copolymeren und (b) 25 - 80 Gew.-%, bezogen auf die Summe von (a1) und (a2), eines Weichmachers.

EP 0 848 960 A2

## Beschreibung

## Stand der Technik

5 EP-B 415 055 betrifft wasserlösliche druckempfindliche Hauthaftkleber. Diese bestehen dem Salz eines unvernetzten Copolymers aus einem aminogruppenhaltigen, monoäthylenisch ungesättigten, radikalisch polymerisierbaren Monomer und wenigstens einem Alkylester der Acryl- und/oder Methacrylsäure. Die Formulierung ist dadurch gekennzeichnet, daß sie das Salz wenigstens einer höheren organischen Carbonsäure mit 8 - 20 Kohlenstoffatomen oder  
 10 Carbonsäuren ist und einen Anteil des aminogruppenhaltigen Monomers im Bereich von 30 - 80 Gew.-% (bezogen auf das Gewicht des Copolymers) enthält und in der Salzform in Wasser löslich ist.

US-PS 3 321 451 beschreibt abwaschbare Hauthaftkleber auf der Basis von Aminogruppen-haltigen (Meth)acrylat-Copolymeren, wobei die Aminogruppen teilweise als Salz eines Säureanions vorliegen.

15 EP-A 164 669 beschreibt ein Verfahren zum Überziehen von Arzneiformen mittels (Meth)acrylat-Copolymeren, die Monomere mit tertiären Aminogruppen enthalten, wobei diese mittels Mineralsäuren oder organischer Säuren, wie z. B. Essigsäure oder Citronensäure in die Salzform überführt werden können. Die Überzüge sollen möglichst wenig klebrig sein, um ein Verkleben der Arzneiformen zu vermeiden.

EP-A 354 364 beschreibt die Verwendung von Aminogruppen enthaltenden Copolymeren in wässriger Zubereitung als Klebstoffe. Die enthaltenen Aminogruppen sind teilweise durch Säuren wie z. B. Ameisensäure oder Essigsäure  
 20 neutralisiert.

EP-A 315 218 beschreibt pharmazeutische Zusammensetzungen zur transdermalen systemischen Verabreichung von pharmakologischen Wirkstoffen, dadurch gekennzeichnet, daß sich die pharmakologischen Wirkstoffe in einem Reservoir befinden, das ein Polyacrylatpolymer mit kationischen Eigenschaften enthält. Additive wie Weichmacher oder Tenside können in Mengen bis zu 50 Gew.-% enthalten sein. Die pharmazeutische Zusammensetzung kann zusätzlich  
 25 mit einer Klebeschicht versehen werden, um eine gute Haftung auf der Haut zu erreichen.

EP-A 617 972 beschreibt schichtförmige dermale therapeutische Systeme mit verzögerter Wirkstoffabgabe, die aus Mischungen von Poly(meth)acrylaten bestehen und aus einer Schmelze hergestellt werden. Dabei enthält eine Poly(meth)acrylat-Komponente funktionelle Gruppen, während eine weitere Poly(meth)acrylat-Komponente keine oder nur unerhebliche Mengen an funktionellen Gruppen enthält und im wesentlichen das Fließverhalten der polymeren Kle-  
 30 beschicht reguliert.

## Aufgabe und Lösung

Haft- und Bindemittel für pharmazeutische Zwecke, welche auf (Meth)acrylatcopolymeren mit basischen Gruppen basieren in Kombination mit Weichmachern und mit säuregruppenhaltigen (Meth)acrylatcopolymeren ist im Prinzip aus  
 35 EP-A 617 972 bekannt.

Ein grundsätzliches Problem bei pharmazeutischen Haft- und Bindemitteln ist die Wasserdampfdurchlässigkeit. Ist diese nicht ausreichend, so ist die Verträglichkeit auf der Haut beeinträchtigt. Außerdem besteht die Gefahr, daß die Präparationen, z. B. Hauthaftpflaster zu schnell eintrocknen, wodurch die kontrollierte Wirkstoffabgabe nachteilig  
 40 beeinflusst wird.

Die Bestimmung der Haftkraft erfolgt Abziehen eines 50mm breiten, mit dem Haft- und Bindemittel beschichteten Streifens, bevorzugt aus Aluminium, von einer VA-Stahlplatte bei gleichzeitiger Messung der dafür nötigen Kraft. Die Methode ist angelehnt an das Europäische Arzneibuch, (Peel Methode).

Die für Pflaster notwendige Mindesthaftkraft kann entsprechend dem Anwendungszweck unterschiedlich definiert werden. Erfindungsgemäß liegt dieser Wert bei mindestens 10 N/50mm.  
 45

Eine weiteres Kriterium stellt der sogenannte Kaltfluß dar. Unter dem Kaltfluß eines Klebers versteht man eine mangelnde Haftung bei einer Krafteinwirkung parallel zur Klebefläche. Auf der menschlichen Haut bedeutet zu hoher Kaltfluß, daß ein Pflaster während des Tragens wandert und dunkle Ränder hinterläßt oder Falten wirft. Dies ist insbesondere bei wirkstoffhaltigen Kleberschichten in transdermalen Therapiesystemen von Nachteil, weil dadurch die  
 50 Wirkstoffaufnahme in den Körper unkontrollierbar beeinflusst wird.

Der Kaltfluß wird in der Technik nach definierten Konventionsmethoden z.B. PSTC-7 bzw. AFERA 4012-P1 gemessen.

Für humanmedizinische Zwecke ist es jedoch sinnvoller "natürliche" Testbedingungen an der menschlichen Haut zu berücksichtigen (Wärmegrad der Haut, Feuchtigkeit). Außerdem sollte der Einfluß verschiedener Hauttypen berücksichtigt werden. Zur Quantifizierung des Kaltflusses auf der menschlichen Haut kann z. B. die folgende, Methode angewandt werden.  
 55

Ein Probandenkollektiv trägt unter gleichbleibenden Bedingungen Testpflaster über 24 Stunden. Danach wird das Wandern bzw. Verrutschen der Pflaster in mm gemessen und bezüglich des Kaltflusses folgendermaßen bewertet:

Einteilung:

sehr gut	-5-	0	mm	Verrutschen
gut	-4-	1	mm	Verrutschen
mittel	-3-	2-3	mm	Verrutschen
schlecht	-2-	4-6	mm	Verrutschen
sehr schlecht	-1-	Pflaster schlägt Falten		

Eine Aufgabe der vorliegenden Erfindung war es verbesserte Haft- und Bindemittel für pharmazeutische Präparationen zu entwickeln, die sich durch einen hohen Grad an Hydrophilie und somit einer guten Wasserdampfdurchlässigkeit auszeichnen. Gleichzeitig sollte eine hohe Klebkraft, aber ein geringer Kaltfluß, d. h. ein Beurteilungswert von ca. mindestens 3 der obigen Skala, erreicht werden.

Überraschenderweise wurde gefunden, daß die Aufgabe gelöst wird durch eine Haft- und Bindemittel für dermale oder transdermale Therapiesysteme bestehend aus

(a1) 55 - 99,9 Gew.-% eines (Meth)acrylatcopolymer aus strukturellen und funktionellen Monomeren, wobei die funktionellen Monomeren tertiäre oder quaternäre Aminogruppen aufweisen

(a2) 0,1 - 45 Gew.-% eines säuregruppenhaltigen Acrylat- oder (Meth)acrylat Polymeren oder Copolymeren

(b) 25 - 80 Gew.-%, bezogen auf die Summe von (a1) und (a2), eines Weichmachers.

Der Erfindung liegt die Erkenntnis zugrunde, daß die Komponenten (a1), (a2) und (b) in definierten Verhältnissen vorliegen müssen, um die gestellte Aufgabe zu lösen. Es wird angenommen, daß die erreichten vorteilhaften Effekte durch eine gegenseitigen Beeinflussung der Komponenten untereinander bewirkt werden.

Ausführung der ErfindungKomponente (a1)

Die Komponente (a1) sind (Meth)acrylatcopolymere aus strukturellen und funktionellen Monomeren, wobei die funktionellen Monomeren tertiäre oder quaternäre Amino- bzw. Ammoniumgruppen aufweisen können.

Unter diese Definition fallende Copolymere sind u. a. unter dem Produktamen EUDRAGIT® E, EUDRAGIT® RS oder EUDRAGIT® RL seit langem als Arzneimittelüberzüge bekannt.

Strukturelle Acryl- oder Methacrylat-Monomere weisen außer der Vinylfunktion keine weiteren funktionellen Reste auf. Strukturelle Acryl- oder Methacrylat-Monomere sind z. B. C<sub>1</sub>- bis C<sub>4</sub>- Alkylester der Acryl- oder Methacrylsäure. Bevorzugt sind Methacrylat, Ethacrylat, Butylacrylat, Butylmethacrylat und Methylmethacrylat.

Unter funktionellen Monomeren sind (Meth)acrylatverbindungen zu verstehen, die außer der Vinylfunktion noch weitere funktionelle Gruppen aufweisen.

Als Monomer mit funktionellen tertiären Aminogruppen wird Dimethylaminoethylmethacrylat besonders bevorzugt. Der Gehalt der funktionellen Monomere mit tertiären Ammoniumgruppen kann vorteilhafterweise zwischen 30 und 70 Gew.-%, bevorzugt 40 zwischen 60 Gew.-% liegen.

Als Monomer mit funktionellen quaternären Aminogruppen wird 2-Trimethylammoniummethylethylmethacrylat-Chlorid besonders bevorzugt. Der Gehalt der funktionellen Monomere mit quaternären Ammoniumgruppen liegt bevorzugt zwischen 2 und 15 Gew.-%.

Ein der Komponente (a1) entsprechendes (Meth)acrylatcopolymer mit tertiären Aminogruppen kann z. B. aus 25 Gew.-% Methylmethacrylat, 25 Gew.-% Butylmethacrylat und 50 Gew.-% Dimethylaminoethylmethacrylat aufgebaut sein (EUDRAGIT® E 100).

Ein der Komponente (a1) entsprechendes (Meth)acrylatcopolymer mit quaternären Aminogruppen, kann z. B. aus 60 Gew.-% Methylmethacrylat, 30 Gew.-% Ethylacrylat und 10 Gew.-% 2-Trimethylammoniummethylethylmethacrylat-Chlorid aufgebaut sein (EUDRAGIT® RL 100).

Ein weiteres bevorzugtes der Komponente (a1) entsprechendes (Meth)acrylatcopolymer mit quaternären Aminogruppen kann z. B. aus 65 Gew.-% Methylmethacrylat, 30 Gew.-% Ethylacrylat und 5 Gew.-% 2-Trimethylammoni-

umethylemethacrylat-Chlorid aufgebaut sein (EUDRAGIT® RS 100).

Die Copolymere (a) werden in an sich bekannter Weise durch radikalische Substanz-, Lösungs-, Perl- oder Emulsionspolymerisation erhalten. Sie können als extrudiertes Granulat, gemahlenes Pulver, Lösung oder Dispersion vorliegen.

#### Komponente (a2)

Die Komponente (a2) sind säuregruppenhaltige Acrylat- oder (Meth)acrylat Polymere oder Copolymere. Geeignet ist z. B. Polyacrylsäure (®Carbopol). Bevorzugt sind jedoch Copolymere aus strukturellen und funktionellen (Meth)acrylat-Monomeren. Strukturelle Acryl- oder Methacrylat-Monomere sind z. B. C<sub>1</sub> - bis C<sub>4</sub>- Alkylester der Acryl- oder Methacrylsäure. Bevorzugt sind Methacrylat, Ethyacrylat, Butylacrylat und Methylmethacrylat. Als Monomer mit funktionellen Säuregruppen wird Methacrylsäure besonders bevorzugt.

Ein der Komponente (a2) entsprechendes Copolymer kann z. B. aus 30 - 70 Gew.-% Ethylacrylat oder Methylmethacrylat und 70 - 30 Gew.-% Methacrylsäure aufgebaut sein.

Wesentlich für die vorliegende Erfindung ist, daß die Komponenten (a1) und (a2) in den angegebenen Verhältnissen vorliegen. Der Anteil der Komponente (a1) beträgt 55 - 99,9 Gew.-%, bevorzugt 85 - 99,9, und wird durch die Komponente (a2) zu 100 Gew.-% ergänzt. Beträgt der Anteil des säuregruppenhaltigen Copolymers (a2) weniger als 0,1 Gew.-%, so ist die Klebkraft in der Regel nicht ausreichend. Liegt der Anteil über 45 Gew.-%, so hat dies den Nachteil, daß die Verarbeitbarkeit beeinträchtigt ist. Der Anteil der Komponente (a2) liegt bevorzugt bei 15 - 0,1 Gew.-%.

Die Komponente (b), ein Weichmacher, muß zu mindestens 25 und höchstens 80 Gew.-%, bevorzugt 30 - 60 Gew.-%, bezogen auf die Summe der Komponenten (a1) und (a2) vorhanden sein. Bei weniger als 25 Gew.-% Weichmacher wird in der Regel keine ausreichende Hauthaftung erreicht. Liegt der Anteil über 80 Gew.-% ist in der Regel das Wirkstoffabgabeverhalten nur schwer steuerbar.

Als Weichmacher geeignete Stoffe haben in der Regel ein Molekulargewicht zwischen 100 und 20 000 und enthalten eine oder mehrere hydrophile Gruppen im Molekül, z. B. Hydroxyl-, Ester- oder Aminogruppen. Beispiele geeigneter Weichmacher sind Citronensäurealkylester, Glycerinester, Phthalsäurealkylester, Sebacinsäurealkylester, Sucroseester, Sorbitanester, Dibutylsebacat und Polyethylenglykole 4000 bis 20.000. Bevorzugte Weichmacher sind Triethylcitrat und Acetyltriethylcitrat.

Der Weichmacherzusatz erlaubt die Anpassung physikalischer Eigenschaften an die Erfordernisse der einzelnen Arzneiformen, sodaß bei Raum- bzw. Körpertemperatur ausreichende Haftkräfte erreicht werden.

Außerdem können die Weichmacher in den angegebenen Verhältnissen die Schmelzviskosität der eingesetzten Polymere im flüssigen Zustand vorteilhaft erniedrigen.

Bei Raumtemperatur sind erweichende Effekte zu erkennen.

Einflüsse auf das Freigabeverhalten eingebetteter Wirkstoffe sind möglich.

Variationen der Zusammensetzung ermöglichen es gegebenenfalls unerwünschte Effekte von arzneiformbedingten Zusätzen auszugleichen. Die erfindungsgemäßen Haft- und Bindemittel können optional weitere Zusätze in geringen Mengen enthalten, wenn es die spezielle Formulierung erfordert: Neutrale Polymere, Tackifyer, Stabilisatoren, Farbstoffe, Antioxidantien, Netzmittel, Porenbildner, Feuchthaltemittel, komplexierende Mittel u.a..

#### Herstellungsverfahren:

Die Herstellung des Bindemittels hängt von der eingesetzten Form des Polymeren ab: Festsubstanzen können direkt eingesetzt werden durch Mischen mit den Zusatzstoffen in geeigneten Mischern, Knetern oder Extrudern, die heizbare und ggf. evakuierbar sind. Der Extruder ist ein - oder bevorzugt doppelschneckig, um geeignete Misch- und Transporteigenschaften zu erreichen.

Die Verarbeitungstemperatur richtet sich nach den Schmelzeigenschaften der Materialien und liegt vorzugsweise zwischen 20°C und 200°C. Einschränkende Faktoren sind die thermische Stabilität der Einsatzstoffe. Feste Zuschlagstoffe können vor der Extrusion mit den Polymer gemischt werden. Flüssige Zuschlagstoffe werden auf etwa der halben Extrusionsstrecke der Schmelze zugesetzt und bewirken eine Viskositätserniedrigung und Temperaturabsenkung.

Polymerlösungen oder Dispersionen werden mit den Zusatzstoffen versetzt, so daß diese sich auflösen oder suspendiert werden. Aus diesen Lösungen, Dispersionen oder Suspensionen erhält man das Bindemittel durch Trocknen zu dünnen Filmschichten.

#### Verarbeitung:

Beschichtung, Granulation, Umhüllung oder Einbettung erfolgen mittels organischer Lösung oder wäßriger Dispersion von geeigneten Hilfsstoffen.

Die Verwendung von Schmelzen beschränkt sich auf Substanzen mit definierten Schmelzpunkten im Bereich der Ver-

arbeitungstemperaturen.

Üblicherweise benötigt man niedrige Schmelzviskositäten für die Verarbeitung.

In einer Verfahrensvariante wird das erfindungsgemäße, feste Haft- und Bindemittel mit den Pulvern gemischt und mit einem geeigneten Lösungsmittel gemischt oder gemeinsam aufgeschmolzen.

Bevorzugt aus Lösung bzw. Suspension oder direkt aus der Schmelze erhält man durch Ausstreichen auf flächige Träger z.B. Folien, Gewebe oder Vliese, nach Trocknung oder Abkühlung Haftschichten, die das System auf der Haut fixieren und wegen der Hydrophilie besonders gut verträglich sind. Die Beschichtung erfolgt im Labor diskontinuierlich mittels einer Rakel und im Technikum und Produktion kontinuierlich mittels Rollrakel oder Walzenauftrag. Direkt nach der Beschichtung fügt man eine schwach haftende, oft silikonisierte Deckfolie hinzu, die vor der Anwendung entfernt wird.

Die erhaltenen Agglomerate oder Haftschichten können für die Anwendung zu Arzneiformen weiterverarbeitet werden. Dabei ist es möglich Arzneistoffe schon während der Herstellung des Haft- und Bindemittels einzuarbeiten. Diese Wirkstoffe sind dann in partikulärer oder gelöster Form fixiert. Eine Beeinflussung der Wirkstoffabgabe durch das Haft- und Bindemittel ist möglich und kann für die Formulierung von Arzneiformen ausgenutzt werden.

#### Formulierung der Arzneiformen

Die im Sinne der Erfindung eingesetzten Arzneistoffe sind dazu bestimmt, am oder im menschlichen oder tierischen Körper Anwendung zu finden, um

1. Krankheiten, Leiden, Körperschäden oder krankhafte Beschwerden zu heilen, zu lindern, zu verhüten oder zu erkennen.
2. die Beschaffenheit, den Zustand oder die Funktionen des Körpers oder seelische Zustände erkennen lassen.
3. vom menschlichen oder tierischen Körper erzeugte Wirkstoffe oder Körperflüssigkeiten zu ersetzen.
4. Krankheitserreger, Parasiten oder körperfremde Stoffe abzuwehren, zu beseitigen oder unschädlich zu machen oder
5. die Beschaffenheit, den Zustand oder die Funktionen des Körpers oder seelische Zustände zu beeinflussen.

Gebräuchliche Arzneistoffe sind Nachschlagewerken, wie z.B. der Roten Liste oder dem Merck Index zu entnehmen.

Erfindungsgemäß können alle Wirkstoffe eingesetzt werden, die die gewünschte therapeutische Wirkung im Sinne der obigen Definition erfüllen und eine ausreichende thermische Stabilität besitzen.

Wichtige Beispiele (Gruppen und Einzelsubstanzen) ohne Anspruch auf Vollständigkeit sind folgende:

Analgetika,  
Antiallergika, Antiarrhythmika  
Antibiotika, Chemotherapeutika, Antidiabetika, Antidote,  
Antiepileptika, Antihypertonika, Antihypotonika,  
Antikoagulantia, Antimykotika, Antiphlogistika,  
Betarezeptorenblocker, Calciumantagonisten und ACE-Hemmer,  
Broncholytika/Antiasthmata, Cholinergika, Corticoide (Interna),  
Dermatika, Diuretika, Enzyminhibitoren, Enzympräparate und Transportproteine,  
Expectorantien, Geriatrika, Gichtmittel, Grippemittel,  
Hormone und deren Hemmstoffe, Hypnotika/Sedativa, Kardiaka,  
Lipidsenker,  
Nebenschilddrüsenhormone/Calciumstoffwechselregulatoren,  
Psychopharmaka, Sexualhormone und ihre Hemmstoffe,  
Spasmolytika, Sympatholytika, Sympathomimetika, Vitamine,  
Wundbehandlungsmittel, Zytostatika.

Arzneiformen lassen sich aus den erfindungsgemäß hergestellten Zwischenstufen durch übliche Verarbeitungstechniken herstellen.

Mit dem Haft- und Bindemittel bestrichene Träger liegen in der Regel auf Rollen vor, geschützt durch Deckfolien (release liner). Aus diesen Bahnen werden einzelne Pflaster der erforderlichen Größe geschnitten oder gestanzt und einzeln verpackt.

Das Beschichten flächiger Träger mit polymerhaltigen Flüssigkeiten ist z. B. in Mass, J. und Schmidt, H. : Coating

Technology for Transdermal Drug Delivery Systems, Medical Device Technology, Ausgabe 3/41990, S. 46 - 50, beschrieben.

Für die Applikation relevante Eigenschaften, geforderte Tests und Spezifikationen sind in Arzneibüchern aufgelistet.

Details sind den gängigen Lehrbüchern zu entnehmen, z.B.:

- Voigt, R. (1984): Lehrbuch der pharmazeutischen Technologie; Verlag Chemie Weinheim - Beerfield Beach/Florida - Basel.
- Sucker, H., Fuchs, P., Speiser, P. : Pharmazeutische Technologie, Georg Thieme Verlag Stuttgart (1991), insbesondere Kapitel 15 und 16, S. 626 - 642.
- Gennaro, A., R. (Editor), Remington's Pharmaceutical Sciences, Mack Publishing Co., Easton Pennsylvania (1985), Chapter 88, S. 1567 - 1573.
- Heilmann, K. : Therapeutische Systeme, Ferdinand Euer Verlag, Stuttgart, S. 52 -57.
- Brandau, R. und Lippold, B. H. (1982) : Dermal and Transdermal Absorption. Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft mbH, Stuttgart, S. 171 - 200.

## BEISPIELE

### Beispiel 1:

Haftschicht für dermale und transdermale Therapiesysteme aus organischer Lösung

40 g eines Copolymers (a1) aus 25 Gew.-% Methylmethacrylat, 25 Gew.-% Butylmethacrylat und 50 Gew.-% Dimethylaminoethylmethacrylat (Handelsname <sup>®</sup>EUDRAGIT E 100) werden in einer Mischung aus 24 g Aceton, 12 g Ethanol und 3 g Isopropanol gelöst. In diese Lösung werden 20 g des Weichmachers Acetyltriethylcitrat (Komponente b) und bei hoher Rührgeschwindigkeit 0,1 g eines Copolymers (a2) aus 50 Gew.-% Methylmethacrylat und 50 Gew.-% Methacrylsäure (Handelsname <sup>®</sup>EUDRAGIT L 100) als 20 %ige, ethanolische Lösung eingearbeitet. Auf einer 50 µm dicken Aluminiumfolie wird eine 200 µm dicke Schicht des Klebers bei 60°C 10 min. getrocknet. Aus der Folie stanzt man runde Pflaster mit einem Durchmesser von 43 mm. Diese Muster kleben fest auf der menschlichen Haut und lassen sich rückstandsfrei abziehen.

Auf einer 50 µm dicken Aluminiumfolie wird eine 300 µm dicke Schicht des Klebers mittels einer Rackel bei 120°C ausgezogen und abgekühlt.

Die Haftschicht hat eine Klebkraft von 63 [N/50 mm] gemessen in Anlehnung an die Peel method, Ph Eur. II. zeigt.

### Beispiel 2:

Haftschicht für dermale und transdermale Therapiesysteme aus einer Schmelze

Der Schmelzprozeß wird in einem Meßknetter durchgeführt. Der Mischtrog wird auf 120°C vorgeheizt. Bei dieser Temperatur, die während der gesamten Prozeßdauer gehalten wird, werden portionsweise 100 g <sup>®</sup>EUDRAGIT E 100, 50 g Triethylcitrat und 1,5 g <sup>®</sup>EUDRAGIT L 100 eingearbeitet. Die Rührgeschwindigkeit beträgt 25 U/min.

Diese Lösung wird wie in Beispiel 3 beschichtet. Aus der Folie stanzt man runde Pflaster mit einem Durchmesser von 43 mm. Diese Muster kleben fest auf der menschlichen Haut und lassen sich rückstandsfrei abziehen. Auf einer 50 µm dicken Aluminiumfolie wird eine 300 µm dicke Schicht des Klebers mittels einer Rackel bei 120°C ausgezogen und abgekühlt.

Die Haftschicht hat eine Klebkraft von 58 [N/50 mm] gemessen in Anlehnung an die Peel method, Ph Eur. II. zeigt.

### Beispiel 3:

Haftschicht für dermale und transdermale Therapiesysteme aus einer Schmelze

In einem heizbaren Knetter mit Doppelmantel wird der Mischtrog auf 120°C vorgeheizt. Bei dieser Temperatur, die während der gesamten Prozeßdauer gehalten wird, werden portionsweise 400 g <sup>®</sup>EUDRAGIT E 100, 160 g Triethylcitrat und 40 g <sup>®</sup>EUDRAGIT L 100-55 (Copolymer (a2) aus 50 Gew.-% Ethylacrylat und 50 Gew.-% Methacrylsäure) ein-

gearbeitet. Die Rührgeschwindigkeit beträgt

25 U/min. Es entsteht eine klare, leicht gelblich gefärbte Schmelze, die mittels einer Rakel auf einem beheizten Tisch auf Aluminiumfolie zu einer ca. 150 µm Schicht ausgezogen wird. Aus der Folie stanzt man runde Pflaster mit einem Durchmesser von 43 mm. Diese Muster kleben fest auf der menschlichen Haut und lassen sich rückstandsfrei abziehen.

Auf einer 50 µm dicken Aluminiumfolie wird eine 300 µm dicke Schicht des Klebers mittels einer Rackel bei 120°C ausgezogen und abgekühlt.

Die Haftschrift hat eine Klebkraft von 69 [N/50 mm] gemessen in Anlehnung an die Peel method, Ph Eur. II. zeigt.

#### Beispiel 4:

Haftschrift für dermale und transdermale Therapiesysteme aus einer Schmelze

In einem heizbaren Knetter mit Doppelmantel wird der Mischtrog auf 120°C vorgeheizt. Bei dieser Temperatur, die während der gesamten Prozeßdauer gehalten wird, werden portionsweise 180,0 g <sup>®</sup>EUDRAGIT RS 100, 123,6 g Triethylcitrat und 120,6 g <sup>®</sup>EUDRAGIT L 100 (Copolymer (a2) aus 50 Gew.-% Methylmethacrylat und 50 Gew.-% Methacrylsäure) eingearbeitet. Die Rührgeschwindigkeit beträgt

25 U/min. Es entsteht eine gelblichweiß gefärbte Schmelze, die mittels einer Rakel auf einem beheizten Tisch auf Aluminiumfolie zu einer ca. 300 µm Schicht ausgezogen wird. Aus der Folie stanzt man runde Pflaster mit einem Durchmesser von 43 mm, entsprechend 15cm<sup>2</sup>. Diese Muster kleben fest auf der menschlichen Haut und lassen sich rückstandsfrei abziehen.

Auf einer 50 µm dicken Aluminiumfolie wird eine 300 µm dicke Schicht des Klebers mittels einer Rackel bei 120°C ausgezogen und abgekühlt.

Die Haftschrift hat eine Klebkraft von 53 [N/50 mm] gemessen in Anlehnung an die Peel method, Ph Eur. II. zeigt.

#### Vergleichsbeispiele

Präparationen, bei denen die Mengenanteile in nicht erfindungsgemäßer Weise variiert wurden (Vergleiche 1 - 5) wurden in Bezug auf Hydrophilie Klebkraft und Kaltfluß geprüft. Die Ergebnisse sind in Tabelle 1 im Vergleich zu den Beispielen 1 - 4 zusammengefaßt.



Tabelle 1

	a1 Gew.-%	a2 Gew.-%	b Gew.-% b : a1 + a2	Hydrophilie WDD DIN 53 122	Klebkraft (N/50 mm)	Kaltfluß*
B1	99,75(E)	0,25 L100	49,9 ATEC	470	63	3
B2	98,50(E)	1,50 L100	49,2 TEC	510	58	3
B3	90,00(E)	10,0 L55	36,3 TEC	590	69	5
B4	60,00(RS)	40,0 L100	41,2 TEC	390	52	3
Vgl 1	100,00 (RS)	--	20,0 TEC	250	<10	--**
Vgl 2	100,00 (RL)	--	50,0 TEC	--**	<10	--**
Vgl. 3	90,00(E)	10,0 L100	20,0 TEC	540***	< 10	--**
Vgl 4	50,00(RS)	50,0 L100	50,0 TEC	410	53	2
Vgl 5	100,00 (RL)	--	80,0 TEC	--**	<10	--**
<p>E = Copolymer aus 25 Gew.-% Methylmethacrylat, 25 Gew.-% Butylmethacrylat und 50 Gew.-% Dimethylaminoethylmethacrylat; (EUDRAGIT® E 100, Röhm GmbH, D-64293 Darmstadt, Deutschland).</p> <p>RS = Copolymer aus 65 Gew.-% Methylmethacrylat, 30 Gew.-% Ethylacrylat und 5 Gew.-% 2-Trimethylammoniumethylmethacrylat-Chlorid (EUDRAGIT® RS, Röhm GmbH, D-64293 Darmstadt, Deutschland).</p> <p>RL = Copolymer aus 60 Gew.-% Methylmethacrylat, 30 Gew.-% Ethylacrylat und 10 Gew.-% 2-Trimethylammoniumethylmethacrylat-Chlorid (EUDRAGIT® RL, Röhm GmbH, D-64293 Darmstadt, Deutschland).</p> <p>ATEC: Acetyltriethylcitrat; TEC= Triethylcitrat</p> <p>L 100 = Copolymer aus 50 Gew.-% Methylmethacrylat und 50 Gew.-% Methacrylsäure (EUDRAGIT® L100).</p> <p>L55 = Copolymer aus 50 Gew.-% Ethylacrylat und 50 Gew.-% Methacrylsäure (EUDRAGIT® L100-55)</p>						

\*Skalierung von 1= sehr schlecht bis 5 = sehr gut

\*\* nicht bestimmt, da Klebkraft zu gering

\*\*\* geschätzt

## Patentansprüche

- Haft- und Bindemittel für dermale oder transdermale Therapiesysteme bestehend aus den Komponenten
  - 55 - 99,9 Gew.-% eines (Meth)acrylatcopolymers aus strukturellen und funktionellen Monomeren, wobei die funktionellen Monomeren tertiäre oder quaternäre Aminogruppen aufweisen
  - 0,1 - 45 Gew.-% eines säuregruppenhaltigen Acrylat- oder (Meth)acrylat Polymeren oder Copolymeren und
  - 25 - 80 Gew.-%, bezogen auf die Summe von (a1) und (a2), eines Weichmachers.
- Haft- und Bindemittel nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß die Menge des Weichmachers (b) 30 - 60 Gew.-%, bezogen auf die Summe von (a1) und (a2) beträgt.
- Haft- und Bindemittel nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß die Komponente (a2) ein (Meth)acrylat-Copolymer aus 30 - 70 Gew.-% Ethylacrylat oder Methylmethacrylat und 70 bis 30 Gew.-% Methacrylsäure ist.
- Verwendung eines Haft- und Bindemittels gemäß Anspruch 1 zur Herstellung eines transdermalen Therapiesystems, in dem ein pharmazeutischer Wirkstoff durch Beschichtung oder durch Sprühen oder Bestreichen von Lösungen, Dispersionen, Suspensionen oder Schmelzen eines Haft- und Bindemittels und anschließendes Trocknen bzw. Abkühlen eingearbeitet wird.
- Verwendung nach Anspruch 4, dadurch gekennzeichnet, daß der pharmazeutische Wirkstoff Nicotin, Glyceroltrini-

trat, Scopolamin, Clonidin, Fentanyl, Östradiol, Testosteron, Oxibutynin, Diclophenac, Ibuprofen, Ketoprofen, Diltiazem, Propranolol, Albuterol, Alprazolam, Amethocaine, Atenolol, Benzoporphyrin, Buprenorphine, Calcitonin, Dithranol, Diphencypron, diverse Peptide, Eptazocine, Ethinylöstradiol, Methotrexat oder Naloxon ist.

5

10

15

20

25

30

35

40

45

50

55